



Unità Operativa: **U.O.S.D. OCULISTICA**

Paziente: **PROVA ACADEMY**

Sesso: **F**

Nosologico: **2023000008**

Data di Nascita: **15/12/2000**

Diagnosi alla dimissione :

Diagnosi alla dimissione

DECORSO CLINICO E TERAPIA :

Anamnesi e motivo del ricovero : infarto miocardico acuto.

Decorso clinico :

Decorso clinico

Esami Radiologici :

Esami Radiologici

Esami di laboratorio : Esami di laboratorio

Consulenze : Consulenze

Procedure terapeutiche :

Procedure terapeutiche

Terapia effettuata durante la degenza : Terapia effettuata durante la degenza

Raccomandazioni alla dimissione :

Raccomandazioni alla dimissione

Istruzioni per il Follow up :

Istruzioni per il Follow up

Rientro CUP : NO

Rientro previsto tra giorni: : 5

Medico : AMMINISTRATORE SISTEMA

Firma del medico:

Medico:

Data: 16/02/2023

Firma e timbro del medico